



ATO DA MESA DIRETORA Nº 37, DE 25 DE MAIO DE 2015.
ANEXO I

| RECADASTRAMENTO/ATUALIZAÇÃO DE DADOS DE SERVIDORES APOSENTADOS | | |
|--|---------------------------|---------------------------|
| DADOS PESSOAIS | | |
| Nome: | | Matrícula: |
| Endereço: | | |
| Bairro: | | Cidade: UF: |
| CEP: | Telefones com DDD: | Celular com DDD: |
| E-MAIL: | | |
| OBSERVAÇÃO | | |
| O formulário deverá ser entregue no Setor de Recrutamento e Seleção no período de 1º/9 a 30/10. O não recadastramento no prazo estipulado poderá implicar suspensão subsequente do pagamento dos proventos. | | |
| DECLARAÇÃO DE ACÚMULO | | |
| DECLARO , estar ciente de que a falsidade de informação me sujeitará às penas da legislação em vigor, e também, para os devidos fins, em face dos arts. 37, incisos XVI e XVII, da CF/88 e 46 a 49 da Lei Complementar nº 840/2011, o seguinte: | | |
| <input type="checkbox"/> NÃO PERCEBO OUTRO RENDIMENTO | | |
| <input type="checkbox"/> SIM, PERCEBO: (juntar contracheque) | | |
| Proventos de aposentadoria ou reforma: e informar: | | |
| Cargo no qual se deu a aposentadoria _____. | | |
| Área de atuação do cargo em que se deu a aposentadoria _____. | | |
| Nível de escolaridade do cargo: Nível Superior (); Nível Médio (); Nível Fundamental (). | | |
| Órgão: _____. | | |
| União (); Estado (); DF (); Município (). Qual: _____. | | |
| Data do ato ____/____/____. Publicação _____. | | |
| Rendimentos de pensão: (exceto pensão alimentícia) informar: | | |
| Tipo: () vitalícia () temporária | | |
| Órgão: _____. | | |
| União (); Estado (); DF (); Município (). Qual: _____. | | |
| Data de início da percepção da pensão ____/____/____. | | |
| Grau de parentesco com o instituidor da pensão _____. | | |
| Vínculo público de provimento: informar: | | |
| Nome do cargo/emprego/função _____. | | |
| Órgão _____ Jornada _____. | | |
| União (); Estado (); DF (); Município (). Qual: _____. | | |
| Nível de escolaridade do cargo: Nível Superior (); 2º grau (); 1º grau (). | | |
| Data de nomeação ____/____/____. | | |
| Área de atuação do cargo _____. | | |
| Local e data | | Assinatura |



**INSTRUÇÕES DE ENTREGA DO FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO
PESSOALMENTE**

Entregar o formulário pessoalmente no Setor de Recrutamento e Seleção – SERES, nos dias úteis, no horário das 9 às 18 horas, no período de 1º/9 a 30/10.

VIA POSTAL

O (a) pensionista poderá encaminhar ao Setor de Recrutamento e Seleção – SERES o formulário de recadastramento, por via postal, devidamente assinado e com firma reconhecida.

POR MEIO DE PROCURADOR

A Procuração deve ser específica, outorgada no corrente exercício, com poderes expressos para representação junto a CLDF, não se admitindo substabelecimento, a qual deverá ser entregue, acompanhada com cópia de identidade, juntamente com o presente formulário.

Maiores esclarecimentos poderão ser obtidos no Setor de Recrutamento e Seleção – SERES pelos telefones 3348-8518 e 3348-8512.

Endereço para correspondência:

Câmara Legislativa do Distrito Federal
Praça Municipal – Quadra 2 – Lote 5 – Brasília/DF
Setor de Recrutamento e Seleção – SERES, 4º Andar, Sala 005
CEP.: 70094-902 – Brasília-DF